DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBSECRETARIA GESTIÓN TERRITORIAL, PARTICIPACIÓN Y SERVICIO A LA CIUDADANÍA	**CONTRATO No. 4832952**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 13/04/2023 Fecha de Terminación: 12/02/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Diez (10) Meses **PRÓRROGA: NO APLICA**
CONTRATISTA: **PEDRO GERMÁN FONSECA SANABRIA**		Fecha de Inicio (Prórroga): NO APLICA Fecha de Terminación (Prórroga): NO APLICA **SUSPENSIÓN: NO APLICA**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **JENNY GONZALEZ VARGAS** ASESORA CODIGO 105 GRADO 07		Fecha de Inicio (Suspensión): NO APLICA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NO APLICA **PERIODO DEL INFORME:** 01/09/2023 a 30/09/2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios técnicos en la Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía, para realizar actividades en la(s) localidad(es) que les sea(n) asignada(s), como aporte a la implementación del Modelo Territorial de Salud.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 33.635.000
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 15.472.100
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 3.363.500
SALDO POR EJECUTAR:	$ 14.799.400

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**AVANCE ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	**EVIDENCIAS O SOPORTE** (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Apoyar en labores técnicas y operativas que permitan el cumplimiento de los procesos y procedimientos de las Coordinaciones Locales del Modelo Territorial de Salud.	20230905 Se participó en la reunión general del equipo del Modelo Territorial de Salud para el balance estratégico de las Coordinaciones Locales del Modelo Territorial de Salud, en el marco de la elaboración de documentos de empalme. 20230906 Se participó en la reunión de Equipo Base para revisar temas pendientes técnicos y administrativos del equipo base de las coordinaciones locales. 20230907 Se participó en la reunión para unificar criterios en la revisión interna de los soportes de contratos de las Coordinaciones Locales.	20230905 Reunión general Coordinaciones Locales del Modelo Territorial de Salud 20230906 Acta reunión equipo base 20230907 Acta de Equipo de Revisión Interna

	20230912 Se participó en taller de sistematización de experiencias de las Coordinaciones Locales del Modelo Territorial de Salud	20230912 Acta de reunión equipo ampliado, taller de sistematización
	20230912 Se participó en reunión de Equipo Base para revisar temas pendientes técnicos y administrativos del equipo base de las coordinaciones locales.	20230912 Acta reunión Equipo Base CL MTS
	20230913 Se participó en reunión para la planeación del Coloquio a llevarse a cabo el 5 de octubre de 2023.	20230913 Ayuda de memoria Coloquio - socialización de agenda y comisiones
	20230914 Se participó en reunión para revisión y ajustes de las calculadoras financieras, adicionando los valores de adición para los profesionales universitarios.	20230914 Reunión profesionales universitarios ajuste calculadoras
	20230914 Se participó en reunión para revisión y ajustes de las calculadoras financieras, adicionando los valores de adición para los profesionales especializados.	20230914 Acta asesoría calculadora financiera- profesionales esp.
	20230914 Se participó en reunión para revisión y ajustes de las calculadoras financieras, adicionando los valores de adición para los coordinadores.	20230914 Reunión profesionales universitarios ajuste calculadoras
	20230918 Se participó en reunión de Equipo Base para Revisar los compromisos adquiridos por cada una de las personas del equipo base en la reunión anterior y trazar la ruta a seguir en la siguiente semana.	20230918 Acta reunión equip base, ponencias sobre procesos críticos en el Coloquio
	20230919 Se participó en reunión para definir acciones y cronograma para la revisión de informes de monitoreo II Trimestre de los PLC 2023.	20230919 Acta revisión informes de Monitoreo II trimestre
	20230920 Se participó en reunión de Coordinadores Locales para Recoger información relevante para alimentar el proceso de elaboración de las ponencias a cargo de las Coordinaciones Locales, a partir de la experiencia, reflexiones y aportes de los compañeros y compañeras de las demás Coordinaciones.	20230920 Acta reunión de coordinaciones
	20230921 Se participó en avanzada a la Universidad Nacional, para adelantar la logística del Coloquio del 5 de octubre.	20230921 Ayuda de memoria, visita de reconocimiento de auditorio y necesidades del Coloquio
	20230927 Se participó en reunión con los equipos de las Coordinaciones Locales del Modelo Territorial de Salud, para revisar los avances de las comisiones del Coloquio del 5 de octubre.	20230927 Reunión General Planeación Coloquio

	20230927 Se participó en reunión de equipo base para revisar temas pendientes técnicos, administrativos y logísticos del equipo base de las coordinaciones locales.	20230927 Acta reunión Equipo Base
2. Apoyar y asistir en el desarrollo de reportes, informes, gráficas, tablas y bases de datos como soporte a las actividades de las Coordinaciones Locales del Modelo Territorial de Salud.	20230913 Se realizó la revisión del cargue de informes y evidencias del mes de junio en la plataforma de SECOP de los contratistas que pertenecen a las Coordinaciones Locales de la zona norte. 20230915 Se realizó revisión del cargue de informes parciales del mes de septiembre de las Coordinaciones Locales de las zonas Norte y Centro Oriente.	20230913 Semáforo Cargue SECOP Agosto 20230915 Semáforo de revisión de informes.
3. Realizar actividades de gestión y control de archivo y correspondencia: adelantando la recepción inicial, revisión diaria, sistematización, fotocopiado o escáner, traslados internos, reparto de correspondencia interna y externa, elaboración de memorandos.	20230928 Se revisó los documentos cargados en el drive en la carpeta Archivo Digital, y se generaron correcciones en el informe de SEGPLAN de cada localidad de la zona norte.	20230928 Revisión SEGPLAN Septiembre
4. Apoyar en aspectos logísticos y de organización necesarios para el adecuado desarrollo de reuniones, mesas Locales por el Cuidado de la Salud y demás espacios requeridos por las coordinaciones locales del Modelo Territorial de Salud.	20230926 Se gestionó solicitud de transporte de la coordinación Local de Usaquén.	20230926 Solicitud de transporte Usaquén.
5. Apoyar en la elaboración y organización de actas de reuniones y relatorías realizadas por las coordinaciones locales del modelo territorial de salud.	Durante el periodo a reportar no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
6. Apoyar en el seguimiento, control y tramite de respuestas a solicitudes internas y externas realizadas por los diferentes organismos de control y demás.	20230901 Se remitió convocatoria a sesión de la JAL de la localidad de Barrios Unidos al equipo de la Coordinación Local.	20230901 Convocatoria JAL Barrios Unidos
7. Realizar todas aquellas actividades de carácter técnico y operativo que sean asignadas por el(la) supervisor(a) del contrato que conlleven al cumplimiento de su objeto contractual.	20230928 Se hizo revisión de forma de los informes de monitoreo II trimestre, tanto Word como Excel de las Coordinaciones Locales de la zona norte.	20230919 Norte Instrumento Revisión Monitoreo PLC 2023 - II TRIM
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: No aplica.		

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	$168,200	Suma cancelada:	$215,300	Suma cancelada:	$32,800
No Planilla:	9454677571	No Planilla:	9454677571	No Planilla:	9454677571
Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2023	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2023	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	NO APLICA	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	NO APLICA

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** **PEDRO GERMÁN FONSECA SANABRIA**
	FIRMA: Firmado digitalmente por Pedro Fonseca Sanabria
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1.022.360.635**

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del **56%** de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** NO APLICA

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

Nº	***Descripción del Riesgo***	***¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)***		***Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)***
		SI	***NO***	
1.	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista.		*X*	

2.	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		*X*	
3.	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		*X*	
4.	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen.		*X*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **JENNY GONZALEZ VARGAS** ASESOR CODIGO 105 GRADO 07
	FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **MARÍA FERNANDA VARGAS ESPITIA** Contratista Subsecretaría Gestión Territorial Participación y Servicio a la Ciudadanía.
	FIRMA: María Fernanda Vargas E. Firmado digitalmente por María Fernanda Vargas Espitia

NOTAS:

** El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.*
** Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.*
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022360635		FONSECA SANABRIA PEDRO GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 50 # 30-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8394326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	147185943	9454677571	I	2023/09/08	2023/09/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$416,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1022360635	FONSECA PEDRO																		230301	30	$215,300	EPS008	30	$168,200		0	$0	14-11	30	2.436	$32,800	0	$0	No	$416,300
Total	**Afiliados(1)**																						$215,300			$168,200			$0				$32,800		$0		$416,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022360635		FONSECA SANABRIA PEDRO GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 50 # 30-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8394326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	147185943	9454677571	I	2023/09/08	2023/09/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$416,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,300	$0	$0	$215,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$215,300	$0	$0	$215,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,800	$0	$0	$32,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,800	$0	$0	$32,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,200	$0	$0	$168,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$168,200	$0	$0	$168,200
TOTAL				1	$416,300	$0	$0	$416,300

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 313956

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 07/09/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-SEP-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	PEDRO GERMAN FONSECA SANABRIA	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	CL 38 SUR 68 C 19	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1022360635	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0175553833/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4832952	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4832952-PL OGI_VIG -AGOSTO 2023-PERIODO DE:01-ago 30-ago-2023

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-010-07-78270000-140570051	01	12013	$3.363.500,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
2721	O2-3-01-16-010-07-78270000-140570051	1803	Contratacion del Recurso Humano	$3.363.500,00

VR BRUTO	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS	$3.363.500,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$3.363.500,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$2.947.200,00	2-4-36-27-0001	$22.576,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$3.363.500,00	2-4-36-90-0007	$67.270,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$3.363.500,00	2-4-36-90-0003	$16.818,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$106.664,00
VALOR NETO A GIRAR	TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	$3.256.836,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

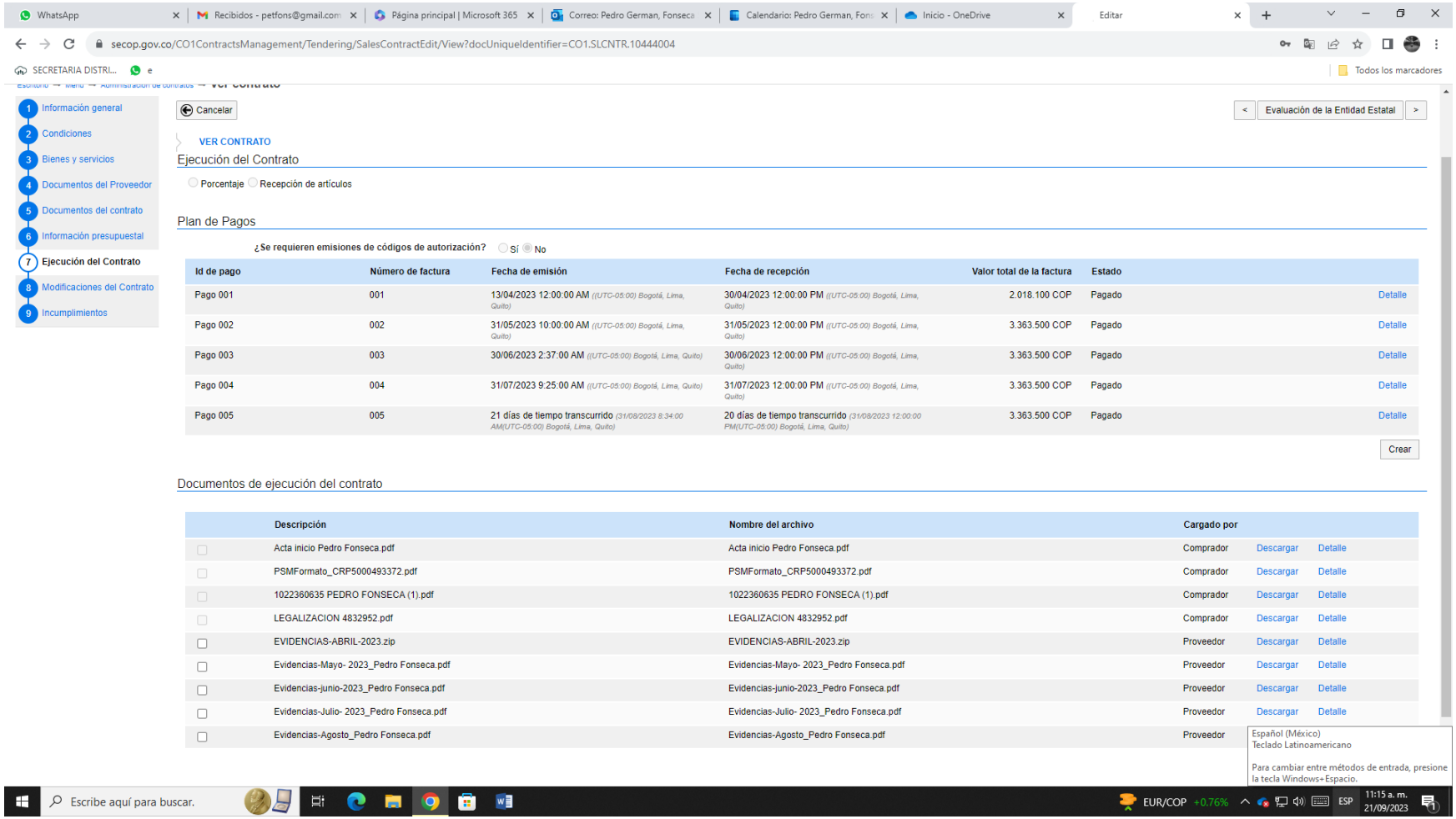
Endosado a:

Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____ Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA
GESTION DE PAGOS

CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ SARMIENTO
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos


WhatsApp
Recibidos - petfons@gmail.com
Página principal | Microsoft 365
Correo: Pedro German, Fonseca
Calendario: Pedro German, Fons
Inicio - OneDrive
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10444004
SECRETARIA DISTRI...
Todos los marcadores
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado
Pago 001 | 001 | 13/04/2023 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 30/04/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 2.018.100 COP | Pagado | Detalle
Pago 002 | 002 | 31/05/2023 10:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 31/05/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.363.500 COP | Pagado | Detalle
Pago 003 | 003 | 30/06/2023 2:37:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 30/06/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.363.500 COP | Pagado | Detalle
Pago 004 | 004 | 31/07/2023 9:25:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 31/07/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.363.500 COP | Pagado | Detalle
Pago 005 | 005 | 21 días de tiempo transcurrido (31/08/2023 8:34:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 20 días de tiempo transcurrido (31/08/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.363.500 COP | Pagado | Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción | Nombre del archivo | Cargado por
Acta inicio Pedro Fonseca.pdf | Acta inicio Pedro Fonseca.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
PSMFormato_CRP5000493372.pdf | PSMFormato_CRP5000493372.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
1022360635 PEDRO FONSECA (1).pdf | 1022360635 PEDRO FONSECA (1).pdf | Comprador | Descargar | Detalle
LEGALIZACION 4832952.pdf | LEGALIZACION 4832952.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
EVIDENCIAS-ABRIL-2023.zip | EVIDENCIAS-ABRIL-2023.zip | Proveedor | Descargar | Detalle
Evidencias-Mayo- 2023_Pedro Fonseca.pdf | Evidencias-Mayo- 2023_Pedro Fonseca.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
Evidencias-junio-2023_Pedro Fonseca.pdf | Evidencias-junio-2023_Pedro Fonseca.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
Evidencias-Julio- 2023_Pedro Fonseca.pdf | Evidencias-Julio- 2023_Pedro Fonseca.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
Evidencias-Agosto_Pedro Fonseca.pdf | Evidencias-Agosto_Pedro Fonseca.pdf | Proveedor
Español (México)
Teclado Latinoamericano
Para cambiar entre métodos de entrada, presione la tecla Windows+Espacio.
Escribe aquí para buscar.
EUR/COP +0.76%
ESP
11:15 a. m.
21/09/2023

Medellín, 02 de octubre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que PEDRO GERMAN FONSECA SANABRIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1022360635 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 11/04/2023 **Fecha fin cobertura:** 29/02/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD N800246953

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000013 - COVID

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10223606352327535888

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 02/10/2023 9.58 AM